SEDA HUAÑUCO S.A.

FORMATO 9
Recurso de Apelación

CÓDIGO DE RECLAMO

N° DE SUMINISTRO

N° DE RESOLUCIÓN IMPUGNADA

FECHA DE NOTIFICACIÓN

NOMBRE DEL RECLAMANTE O REPRESENTANTE

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI,, LE, CI)

RAZÓN SOCIAL

TIPO DE RECLAMO (Indique la letra del tio de reclamo)

Tipo de raclamo (según lista de Formato 2)

FUNDAMENTO DEL RECURSO DE APELACIÓN

PRUEBA QUE SE ADJUNTAN

INFORMACIÓN A SER COMPLETADA POR LA EPS

FECHA MÁXIMA DE NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN

Firma

Huella Digital*
(Indice Derecho)

Fecha

*En caso de no saber firmar o estar impedido